



# MORELOS

PODER EJECUTIVO

Secretaría de la Contraloría

Información Reservada

Información Confidencial

**Declaración de Situación Patrimonial  
Inicio o Conclusión del cargo**

**INSTRUCTIVO Y FORMATO**



**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO  O  CONCLUSIÓN DE CARGO**

**C. SECRETARIO DE LA CONTRALORÍA**

Bajo protesta de decir verdad y en cumplimiento a lo previsto en los artículos 27 fracción XI, 75 y 77 fracciones I y III de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, presento ante usted mi Declaración de Situación Patrimonial.



AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN

**I.- DATOS GENERALES**

Nombre

Grado máximo de estudios.

Registro Federal de Contribuyentes

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)

Delegación o Municipio

Correo (s) electrónico (s) personal (es)

*firma autógrafa*

Firma del Declarante

**II.- DATOS DEL CARGO**

En caso de presentar declaración de INICIO, ¿trabajo anteriormente en Gobierno del Estado?

SI

NO

Directora del Plantel 01 Cuernavaca

Fecha de Toma de Posesión  
o Retiro del Cargo

14/01/29

Cargo que va a desempeñar o que concluye

Instituto de Capacitación para el Trabajo del Estado de Morelos

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

Plantel 01 Cuernavaca

Área de Adscripción

Av. Otilio Montaña #100

Alta Vista

Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso)

Colonia

Cuernavaca, Morelos.

62010

3-11-57-90

Delegación o Municipio / Entidad Federativa

Código Postal

Teléfono Oficial y extensión

Direccion.cuernavaca@icatmor.edu.mx

Correo (s) electrónico (s) Oficial (es)

PODER: Ejecutivo

**III.- INGRESOS**

**(Anotar cantidades sin centavos)**

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público

\$

25,855.00

*(anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)*

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público por otros ingresos

\$

IC

*(anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)  
Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XI de Observaciones*

Ingreso Mensual neto del declarante

\$

IC

Ingreso Mensual neto del cónyuge y/o dependientes

\$

IC

**IV.- BIENES MUEBLES**

Ninguno

Deberá anotar la clave y el valor del bien mueble que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

1

clave

Menaje total de casa (artículos del hogar)

2

clave

Joyas, bienes suntuarios y obras de arte

3

clave

Maquinaria

4

clave

Semovientes (ganado y aves)

5

clave

Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones)

**Declarante**

**Cónyuge y/o Dependientes**

Clave

Valor del bien mueble

	IC
	IC
	IC
	IC
	IC
	IC

Clave

Valor del bien mueble

	IC
	IC
	IC
	IC
	IC
	IC

*firma autógrafa*

Firma del Declarante

**1**

Tipo de Operación Marca / Tipo de Vehículo Modelo Fecha de Operación

No. de serie Placas No. de Motor Monto de la operación

**PROPIETARIO:**  
Entidad Federativa

**2**

Tipo de Operación Marca / Tipo de Vehículo Modelo Fecha de Operación

No. de serie Placas No. de Motor Monto de la operación

**PROPIETARIO:**  
Entidad Federativa

**3**

Tipo de Operación Marca / Tipo de Vehículo Modelo Fecha de Operación

No. de serie Placas No. de Motor Monto de la operación

**PROPIETARIO:**  
Entidad Federativa

**4**

Tipo de Operación Marca / Tipo de Vehículo Modelo Fecha de Operación

No. de serie Placas No. de Motor Monto de la operación

**PROPIETARIO:**  
Entidad Federativa

**5**

Tipo de Operación Marca / Tipo de Vehículo Modelo Fecha de Operación

No. de serie Placas No. de Motor Monto de la operación

**PROPIETARIO:**  
Entidad Federativa

**6**

Tipo de Operación Marca / Tipo de Vehículo Modelo Fecha de Operación

No. de serie Placas No. de Motor Monto de la operación

**PROPIETARIO:**  
Entidad Federativa

*firma autógrafa*

**VI.- BIENES INMUEBLES**



Ninguno

Deberá anotar la clave del bien inmueble que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

**1**

Tipo de Inmueble      Tipo de operación      Fecha de Operación      Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)      Colonia

\$

Delegación o Municipio      Entidad Federativa      Código Postal      Valor del inmueble      Superficie terreno      Superficie construido

**TITULAR:**

**2**

Tipo de Inmueble      Tipo de operación      Fecha de Operación      Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)      Colonia

\$

Delegación o Municipio      Entidad Federativa      Código Postal      Valor del inmueble      Superficie terreno      Superficie construido

**TITULAR:**

**3**

Tipo de Inmueble      Tipo de operación      Fecha de Operación      Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)      Colonia

\$

Delegación o Municipio      Entidad Federativa      Código Postal      Valor del inmueble      Superficie terreno      Superficie construido

**TITULAR:**

**4**

Tipo de Inmueble      Tipo de operación      Fecha de Operación      Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)      Colonia

\$

Delegación o Municipio      Entidad Federativa      Código Postal      Valor del inmueble      Superficie terreno      Superficie construido

**TITULAR:**

**5**

Tipo de Inmueble      Tipo de operación      Fecha de Operación      Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)      Colonia

\$

Delegación o Municipio      Entidad Federativa      Código Postal      Valor del inmueble      Superficie terreno      Superficie construido

**TITULAR:**

*firma autógrafa*

Firma del Declarante

**VII.- INVERSIONES**

Ninguno

Deberá anotar la clave y el valor de la inversión que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

1

Tipo de Inversión      Número de cuenta      Fecha de Apertura      Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:  Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR:

Saldo a la fecha de la declaración

2

Tipo de Inversión      Número de cuenta      Fecha de Apertura      Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:  Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR:

Saldo a la fecha de la declaración

3

Tipo de Inversión      Número de cuenta      Fecha de Apertura      Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:  Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR:

Saldo a la fecha de la declaración

4

Tipo de Inversión      Número de cuenta      Fecha de Apertura      Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:  Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR:

Saldo a la fecha de la declaración

5

Tipo de Inversión      Número de cuenta      Fecha de Apertura      Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:  Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR:

Saldo a la fecha de la declaración

6

Tipo de Inversión      Número de cuenta      Fecha de Apertura      Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:  Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR:

Saldo a la fecha de la declaración

*firma autógrafa*

Firma del Declarante

VIII.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN (negocio, empresa, bufete, etc.)  Ninguno

1

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación

Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa

\$  \$

Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda (peso, dólar, euro, etc.) % participación

TITULAR:

2

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación

Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa

\$  \$

Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda (peso, dólar, euro, etc.) % participación

TITULAR:

3

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación

Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa

\$  \$

Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda (peso, dólar, euro, etc.) % participación

TITULAR:

4

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación

Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa

\$  \$

Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda (peso, dólar, euro, etc.) % participación

TITULAR:

5

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación

Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa

\$  \$

Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda (peso, dólar, euro, etc.) % participación

TITULAR:

*firma autógrafa*

Firma del Declarante

**IX.- GRAVAMENES O ADEUDOS**

Ninguno

Deberá anotar la clave y el valor del gravamen o adeudo que tenga al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

- ① Crédito hipotecario  
clave
- ② Préstamos  
clave
- ③ Compras a crédito  
clave
- ④ Embargos  
clave
- ⑤ Tarjetas de crédito  
clave
- ⑥ Otro especifique

**1**

Tipo de Gravamen	Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor	
Plazo a pagar en meses	\$ Importe total del Crédito	Fecha que adquiere el adeudo	\$ Saldo a la fecha de la declaración

**TITULAR:**  
 Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad

**2**

Tipo de Gravamen	Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor	
Plazo a pagar en meses	\$ Importe total del Crédito	Fecha que adquiere el adeudo	\$ Saldo a la fecha de la declaración

**TITULAR:**  
 Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad

**3**

Tipo de Gravamen	Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor	
Plazo a pagar en meses	\$ Importe total del Crédito	Fecha que adquiere el adeudo	\$ Saldo a la fecha de la declaración

**TITULAR:**  
 Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad

**4**

Tipo de Gravamen	Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor	
Plazo a pagar en meses	\$ Importe total del Crédito	Fecha que adquiere el adeudo	\$ Saldo a la fecha de la declaración

**TITULAR:**  
 Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad

**5**

Tipo de Gravamen	Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor	
Plazo a pagar en meses	\$ Importe total del Crédito	Fecha que adquiere el adeudo	\$ Saldo a la fecha de la declaración

**TITULAR:**  
 Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad

*firma autógrafa*

Firma del Declarante



Nombre

¿Su cónyuge o concubina(o) percibe ingresos?

Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, por favor de anotar los datos que a continuación se solicitan:

Lugar de Trabajo Teléfono de lugar de trabajo

Domicilio del lugar de trabajo

Cargo yo Actividad que desempeña

¿Su cónyuge o concubina (o) vive en el mismo domicilio de USTED ?

Si su respuesta es **NEGATIVA**, indique su domicilio particular, RFC y teléfono particular.

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) Colonia

Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal

Registro Federal de Contribuyentes Teléfono Particular

¿Tiene USTED dependientes económicos ?

Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, proporcione sus nombres, edad y parentesco o vínculo con USTED

Datos de sus dependientes económicos		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
<input type="text" value="IC"/>		

*firma autógrafa*

IC

(Si requiere usar más espacio en esta sección, puede utilizar la parte posterior de esta hoja)

XII.- REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES

Nombre completo empezando por el apellido paterno, materno y nombre(s)	Domicilio	Teléfono con lada
IC	IC	IC
IC	IC	IC

C. Secretario de la Contraloría del Estado, solicito se sirva tener por presentada esta declaración, pidiendo me sea otorgado el acuse de recibo correspondiente.

Así mismo y para efectos de lo señalado en el artículo 81 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, manifiesto expresamente mi autorización para que se verifique y coteje, el contenido de esta Declaración, ante cualquier Institución.

Fecha :

Cuernavaca, Morelos a 13 de Febrero el 2014.



firma autógrafa

---

Firma del Declarante